



Sol·licitud de participació en cursos de formació ocupacional i/o contínua

Núm. revisió: 1
Registre:
A-4.P-7.2.1.

(especifiqueu el nom del curs)

Espai reservat per la fotografia

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms

NIF

Data de naixement

Núm. d'afiliació a la Seguretat Social

Adreça

Població

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Nombre de persones que teniu al vostre càrrec

/

Estudis realitzats

Estudis primaris

Sense finalitzar

Certificat d'escolaritat

Graduat escolar

Estudis secundaris i formació professional

ESO

Batxillerat, modalitat

BUP

COU

FP 1, especialitat

FP 2, especialitat

Cicle formatiu Grau mitjà en

Grau superior en

Estudis universitaris

Diplomatura en

Llicenciatura en

Formació ocupacional (subvencionada)

Curs

Hores

Centre

Certificat de professionalitat

Nivell de català

Nivell d'anglès

Inicial

Mitjà

Alt

Inicial

Mitjà

Alt

Entendre

Entendre

Parlar

Parlar

Escriure

Escriure

Especifiqueu el nivell en el que us trobeu

Certificat oficial

Certificat oficial

Situació laboral

 En atur En actiu En recerca de la primera ocupació

Percebeu algun tipus de prestació?

 Sí No

Tipus de prestació

(especifiqueu el tipus i la data de finalització)

 Contributiva (l'atur) . Data finalització / / Assistencial (subsidi). Data finalització / / RMI (Renda Mínima d'Inserció). Data finalització / / PRODI (Programa de Protecció per Desocupació i Inserció). Data finalització / /

Oficina del Servei d'Ocupació de Catalunya

Data d'inscripció

Experiència laboral

Dades de l'última empresa on heu treballat o on esteu treballant actualment

Núm. patronal empresa

Nom de l'empresa

Activitat de l'empresa

Tasques desenvolupades

Període de contractació

Observacions a tenir en compte

Important: en cas de tenir algun tipus de discapacitat reconeguda cal especificar-ho en aquest apartat (es pot tenir en compte com a criteri de valoració).

DADES BANCÀRIES

CODI IBAN	Codi entitat	Oficina número	DC	Número compte

Signatura de la persona sol·licitant

Vallirana, de de

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD

- Fotocòpia del DNI (en una mateixa cara i sense retallar)
- Fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social
- 1 fotografia carnet

D'acord amb la llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'usuari d'aquest servei dóna el seu consentiment a l'Ajuntament de Vallirana perquè les dades de caràcter personal que facilita, siguin incloses en un fitxer automatitzat i tractades per l'Ajuntament, que en serà responsable i podrà utilitzar-les per l'activitat pròpia de l'administració. A aquest efecte, l'usuari dóna el seu consentiment per rebre les comunicacions relacionades amb el servei que li pugui enviar l'Ajuntament.

NOTA IMPORTANT: Aquesta sol·licitud no implica la conformitat de participació en el curs en el que esteu inscrits; dependrà que el vostre perfil s'adeqüi als criteris de selecció marcats per a cada acció formativa. La participació en el curs es comunicarà telefònicament.